

平成31年度
(2019年度)

乳がん(集団)検診を 実施します

〔日時会場〕 左表のとおり
〔内容〕 自己検診法、医師による視診・触診、マンモグラフィ(X線)検査。いずれか一方のみの受診はできません。しこりや乳頭分泌などの症状がある方は、検診ではなく、直接医療機関(乳腺外科等)をご受診ください

〔対象・定員〕 市内在住で35歳以上(昭和60年3月31日以前に生まれた)の奇数月生まれの女性または平成30年度未受診で偶数月生まれの女性。平日は各回

乳がん(集団)検診日程表

＜受付時間＞
平日：視触診 12:45～13:45
X線 9:00～11:30
X線 12:45～13:45
日曜日：視触診、X線 8:15～11:00

実施日	会場
10日(金)	南越谷地区センター
12日(日)	保健センター
14日(火)	荻島地区センター
16日(木)	保健センター
17日(金)	
19日(日)	蒲生地区センター
20日(月)	
21日(火)	桜井地区センター
23日(木)	
24日(金)	保健センター
26日(日)	

*検診を受ける時期は、月経開始1週間後くらいが最適です。月経開始2週間前は避けてください
*平日は視触診検査、マンモグラフィ(X線)検査が午前と午後に分かれる場合があります
*ご都合が悪くなった場合の変更はできません
*時間の希望はできません

75人、日曜日は各回146人。次の①～⑧のいずれかに該当する方は受けられません。①妊娠している可能性がある ②妊娠中・授乳中 ③産後・断乳後6カ月未満 ④豊胸術を受けた ⑤心臓ペースメーカーを使用中 ⑥胸部にCVポートを留置中 ⑦髄液シャント術を受けた ⑧医療機関で乳房の病気の経過観察中

〔費用〕 1500円。次の①～⑤のいずれかに該当する方は無料。①70歳以上(昭和25年3月31日以前に生まれた) ②65歳以上70歳未満で障がい等で後期高齢者医療制度の保険証を持っている ③生活保護世帯に属している ④中国残留邦人支援給付制度を適用中 ⑤市民税非課税世帯に属している(同一世帯全員が非課税)

⑤の方は事前に手続きが必要です。詳しくは市民健康課へ(申込み) 3月19日(火)まで(必

皆さん、ご自宅で治療を受けることができる訪問診療(在宅医療)をご存じでしょうか。今回は訪問診療についてお話しさせていただきます。

訪問診療とは、病院へ通院することが困難な方に対して、医師が定期的に自宅を訪

ご自宅で治療をうけることができるのをご存じですか？



越谷市医師会
ファミリークリニック越谷
☎972-5810
たかはし なおと
高橋 直人

す。対象となるのは、病気や障がい、歩行困難などで病院への通院が困難な方、高齢、認知症で通院が困難(付き添いなしでは通院が困難)な方、入院治療よりも家での療養を希望される方、終末期の療養生活を自宅で過ごしたい方などです。ほかに通院治療している病院があっても、並行して訪問診療を受けられます。通常の病院同様、医療保険が適応されます(一部介護保険ですが、介護保険の認定のない方でも受けられます)。

訪問診療では、たかさんの専門スタッフが関わって患者

さんとご家族の生活を支援していきます。介護全体の計画を立てるケアマネジャー、生活を助けてくれるホームヘルパー(訪問介護師)、リハビリと介護予防の専門家である理学療法士、作業療法士、日常生活の看護から医療処置まで行いサポートしてくれる訪問看護師、薬を管理してくれる訪問薬剤師など、多くの専門職が関わり、互いに緊密に連携しながら、チームとして訪問診療を進めていきます。

訪問診療を開始するには、まず地域包括支援センターに相談することをお勧めしま

す。市役所に問い合わせれば、近くの地域包括支援センターを紹介してくれます。その他、地域の居宅介護支援事業者(ケアマネジャー)に相談する方法や直接在宅医療クリニックにお問い合わせいただいても結構です。

老老介護で苦労されているご家庭や、高齢者のお一人暮らしで不安を抱えている方、難病のため悩んでいる患者様も多いことかと思えます。一人で抱え込まず、訪問診療を利用してはいかががでしょうか。きっと生活に安心が生まれるはずです。

着)に、往復はがきに左記の記入例のとおり記入し、市民健康課へ(電話や窓口での申し込みはできません)。応募は1人1枚のみ(抽選)。抽選結果は、4月中旬にお知らせします
*落選の場合は6月・7月に実施する医療機関の検診をご利用ください。費用は同額です。詳しくは、4月に発行する平成31年度保健力レナーををご覧ください
1 岡市民健康課 ☎978-3511

(往信の表面)	(返信の裏面)
343-0022 62円 往信 越谷市東大沢 1-12-1 (保健センター内) 市民健康課行	*この面には、何も記入しないでください 343-0000 62円 返信 越谷市〇〇〇〇〇〇〇〇 (氏名) 〇〇 〇〇様 *ご自分の住所・氏名を記入 *氏名は〇〇「様」とご記入ください
(返信の表面)	(往信の裏面)
①郵便番号 ②住所 ③氏名 ④生年月日 ⑤電話番号 (日中連絡がつく番号) ⑥集団検診希望日 第1希望 5月〇日(検診日) 第2希望 5月〇日(検診日) 第3希望 5月〇日(検診日) 第4希望 希望会場(1カ所)	(返信の裏面) *第1～第3希望(検診日)は上表参照 *第4希望について…以下の会場から1カ所お選びください。日程の指定はできません 南越谷地区センター/荻島地区センター/蒲生地区センター/桜井地区センター/保健センター(平日)/保健センター(日曜日)/全会場 *第4希望に「会場名」を記入いただくと、第1～3希望までのご希望に添えず、かつ空きの日程がある場合に再抽選の対象となります(抽選結果によりご案内できない場合がありますのでご了承ください)

歯科健康フェア

65歳～70歳で28本以上の自分の歯がある方を募集します

岡市内在住で65歳～70歳(平成31年4月1日現在)の次の①～⑥のすべてに該当する方。①28本以上自分の歯がある ②処置歯が4本以内 ③未処置歯がない ④過去に歯のコンクールで表彰されていない ⑤審査日(4月24日(水)、午後1時30分～3時に保健センターで実施)に受診できる ⑥表彰式(6月9日(日)、保健センターで実施)に出席できる 岡4月23日(火)までに直接または電話で市民健康課へ。表彰該当者多数の場合は選考あり。結果は本人に通知します 岡市民健康課 ☎978-3511

高齢者肺炎球菌予防接種は(ポリサッカライド ワクチン)

3月31日(日)までです

〔会場〕 通知に記載された市内実施医療機関
〔対象〕 市内在住で、①または②に該当し、当核予防接種を初めて受ける方。①左表に該当する ②接種日に60歳以上65歳未満で、心臓、じん臓、もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障がいがあり身体障害者手帳1級を持っていて、またはそれと同等の障がいがあり医師の診断書がある

年齢	対象生年月日
65歳	昭和28年4月2日～29年4月1日生まれの方
70歳	昭和23年4月2日～24年4月1日生まれの方
75歳	昭和18年4月2日～19年4月1日生まれの方
80歳	昭和13年4月2日～14年4月1日生まれの方
85歳	昭和8年4月2日～9年4月1日生まれの方
90歳	昭和3年4月2日～4年4月1日生まれの方
95歳	大正12年4月2日～13年4月1日生まれの方
100歳	大正7年4月2日～8年4月1日生まれの方

*該当する方に、平成30年4月上旬に受診券を送付しています

〔費用〕 3000円。次の①～③のいずれかに該当する方は無料です。①市民税非課税世帯に属している(事前に手続きが必要) ②生活保護世帯に属している(事前の手続きは不要、医療機関窓口で本人確認を提示してください) ③中国残留邦人支援給付制度適用(事前の手続きは不要、医療機関窓口で本人確認を提示してください)

〔申込み〕 市内実施医療機関で事前にご予約ください
*すでに1回以上接種した方は対象外です
*実施医療機関は通知をご覧ください
*予診票は実施医療機関のものをご使用ください
*受診券がない方、市外で接種を希望する方は接種前に左記へお問い合わせください
1 岡市民健康課 ☎978-3511